

RICHIESTA PER L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA

Al Comune di ALBIATE
Ufficio Servizi Sociali

Il sottoscritt _____ nat _____ a
_____ il _____ residente in Albiate, via /P.zza
_____ n. _____ codice fiscale _____
tel. _____, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, informato che gli Uffici Comunali di riferimento potranno procedere a controlli diretti ad accertare la veridicità dei dati contenuti nella presente dichiarazione e la sussistenza dei requisiti dichiarati,

RICHIEDE L'EROGAZIONE DI BUONI SPESA
(la domanda può essere presentata da un solo componente del nucleo familiare)

D I C H I A R A

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone, di cui n. _____ minori e n. _____ disabili
- che i componenti occupati della famiglia sono n. _____
- che il proprio nucleo familiare, **nel mese precedente la presentazione di questa domanda**, ha percepito un'entrata economica mensile complessiva pari ad € _____
- che uno o più componenti del proprio nucleo familiare beneficiano di altre forme di sostegno al reddito disposte da enti pubblici: sì no
Se sì: reddito di cittadinanza per € _____
 naspi per € _____
 indennità di mobilità per € _____
 cassa integrazione per € _____
 altre forme di sostegno al reddito per € _____
- di ricevere il pacco alimentare Caritas o di altro ente: sì no
- la situazione abitativa del nucleo è: locazione con canone mensile € _____
 mutuo con rateo mensile € _____
 altro _____
- di essere proprietario di altro immobile: sì, ad uso _____ no
- che il proprio nucleo familiare, **alla data del 31.12.2021**, disponeva di un patrimonio mobiliare complessivo (conti correnti, titoli, libretti postali,...) pari o non superiore ad € 3.000,00.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 (GDPR), con la sottoscrizione del presente modulo si acconsente esplicitamente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.6. 1 a) dello stesso regolamento per l'erogazione di buoni spesa.

Albiate, _____

Firma del dichiarante
